＊ボールペンで正確に記入してください。(消えるボールペンは不可)

＊記入内容を訂正する場合は、修正液を用いず、訂正箇所に２重線を引きその上に訂正印を押印してください。

令和〇年〇月〇日

申請日は必ず記入してください。

(新規・継続)

始めて利用する人は新規、今まで利用していた人は継続に〇をしてください。

社会福祉法人
越前市社会福祉協議会　会長　殿

(〇〇)学童保育を利用したいので申請します。

申請者	住　所	〒９１５-０２２１ 越前市杉尾町１－２７－１
	ふりがな	えちぜん たろう
	氏　名	(保護者)　越前　太郎
	電話番号	０７７８-４２－△△△△
	緊急連絡先	例）090-1234-5678　(父の携帯など)　**連絡のとれる電話番号と連絡先** ①　０９０-□□□□-▲▲▲▲　(母携帯) ②　０７７８－２３－□□□□　(母職場) ③　０９０-□□□□-▲▲▲▲　(父携帯)
児童	ふりがな	えちぜん さくらこ
	氏　名	越前　桜子　(男・女)
	生年月日	平成　〇〇年　４　月　１８　日生(　６　才) 令和５年４月１日時点の年齢
	学校名	越前　小学校(新)　１　年
	卒園名	越前保育園
利用期間	令和　９年　４　月　１　日から 令和　１０年　３月　３１日まで ・ 長期休暇(春・夏・冬)	

利用を始める日から終了の日を記入してください。長期休暇の利用の方は、該当するところに〇をつけてください。

＊希望される利用区分にすべて〇をつけてください

利用区分		月～金を利用される方 (7,000 円/月)		延長利用	(7:30 ～ 8:00)		一時
		月～土を利用される方 (8,500 円/月)			(18:00 ～ 18:30)	月	一時
						月	一時
	一時利用 ＊月 10 日(月～土)以内の利用	平日(下校時から 18:00 まで) 利用(月・火・水・木・金・不定期) (450 円/回)	〇	延長利用			
		長期休暇・振替休校日 (600 円/回)	〇				
		(600 円/回)	〇		(18:00 ～ 19:00)		
		0 円/月	月	延長利用	(7:30 ～ 8:00)	月	一時
		月～土 12,000 円					
		(600 円/回)	一時		(18:00 ～ 18:30)	月	一時
					(18:00 ～ 19:00)	月	一時

月利用される方
月～金か月～土のどちらかに〇をつけてください

延長利用がある場合
月・一時どちらかに〇を付けてください

平日利用の方は
(月・火・水・木・金・不定期)該当するところに〇を付けてください

一時利用される方（10 日以内利用の方）
長期休暇(春・夏・冬休み)利用の方
土曜日利用の方
＊該当欄に〇をつけてください

8 月利用される方
月利用される方は月に〇
一時利用される方（10 日以内利用の方）は〇
利用しない方は〇をつけない

情報保護法のため厳重に管理し、目的以外の利用はいたしません。

〔 家 族 状 況 〕　＊利用する児童を除く家族の状況を記入

＊祖父母については祖父母の状況欄に記入してください。兄弟姉妹の名前も書いてください。

学童保育を必要とする理由の欄から、該当の番号をご記入ください。

氏　名	続柄	生年月日	年齢	勤務先（学校名・学年）	勤務先電話番号	就労時間	週休日	学童保育を必要とする理由
越前 太郎	父	S△.△.△	３２	越前社協	△△-△△△△	○時～○時	□ 曜日	１（１）
越前 花子	母	H△.△.△	２８	(株)えちぜん	△△-△△△△	○時～○時	□ 曜日	１（２）
越前 菊子	妹	H△.△.△	４	○○保育園		時～　時	曜日	
越前 武夫	曾祖父	S△.△.△.	８３	無職		時～　時	曜日	４（２）
						～　時	曜日	
						～　時		

利用希望の児童と同居の親族**(祖父母について以下の欄に記入)**全員について記入してください。父母のどちらかが単身赴任等により同居していない場合にも必ずご記入ください。

同居の有無にかかわらず、必ずご記入ください。

【祖父母の状況 】

続柄		氏名	年齢	日中の状況	同居	別居(住所)＊越前市内の場合は番地迄ご記入ください。
父方	祖父	越前 一郎 (連絡先　携帯等)	62	就労(自営を含む)⇒勤務先(今立○○(株)　) 農業・疾病・介護・その他(　　)	○	
	祖母	越前 梅子 (連絡先　携帯等)	58	就労(自営を含む)⇒勤務先(武生○○(株)　) 農業・疾病・介護・その他(　　)	○	
母方	祖父	今立 次郎 (連絡先　携帯等)	58	就労(自営を含む)⇒勤務先(　　) 農業・疾病・介護・その他(　　)		越前市中央 1-1-1
	祖母	今立 松子 (連絡先　携帯等)	56	就労(自営を含む)⇒勤務先(　　) 農業・疾病・介護・その他(　　)		越前市中央 1-1-1

【 上記家族以外でお迎えに来られる方を記入ください 】

(続柄)氏名	（ 叔母 ） 今立 武子 (連絡先)△△△-△△△△-△△△△	(続柄)氏名	(　　) (連絡先)

【 学童保育を必要とする理由 】

保護者の状況	
1	（１）常勤
	（２）パート 、 臨時　など
2	（１）自宅で常時家事以外の仕事に従事
	（２）自宅で内職等に従事
3	産前・産後
4	（１）入院中　（または 入院予定）
	（２）疾病等で常時自宅療養中
	（３）心身等に障害がある
5	（１）入院の付き添い 等
	（２）自宅で常時看護・介護 等
6	災害等で自宅が損傷、その他災害復旧のために保護者が保育できない場合
7	保護者が就学、就労等の準備のため保育できない場合
8	ひとり親世帯　または　両親が不存在世帯

【 児童館記入 】

選考基準		調整指数		計		可　・　否

学年　　１　　年　　名前　　越前 桜子

１.平熱は何度ですか ？	36.1　度
２.児童クラブで把握しておいたほうがよい疾病・病歴はありますか	有・(無)
病名（　　）	
３.普段飲んでいる薬の有無	有・(無)
薬名（　　）	
４.児童クラブで把握しておいたほうがよいアレルギーの有無	有・(無)
アレルギー名（　卵・乳製品　　）	
５.発達面で支援や配慮が必要なことはありますか。	有・(無)
障害名・診断名等あればご記入ください（　　）	
６.支援学級に在籍（予定も含む）	有・(無)
７.児童クラブで生活するうえで、健康面で配慮の必要はありますか	有・(無)
有と答えた方　具体的にご記入ください	
８.緊急時に連れていく病院の指定はありますか	有・(無)
病院名（　　） ＊指定がない場合は近くの病院に連れていきます	
９.児童クラブから塾・スポーツ教室等へ外出することはありますか （外出届が必要なのでお渡しします）	はい・(いいえ)
１０.児童センターのお便りや社協ホームページ社協だより、新聞等に顔写真を載せてもいいですか	はい・(いいえ)
１１．テレビニュースや番組で放映されてもいいですか （例えば　こしの都 TV）	はい・(いいえ)
１２.お友達関係や児童センターで生活するうえで心配なことがあればご記入ください 例）和式トイレが心配　地区外から来るのでお友達が出来るか心配　欠席の連絡はどうする？　等	

裏　面

自宅周辺の地図

